



**Laerdal**  
helping save lives

## Yhteydenottokortti / Huolto

**Arvoisa Asiakkaamme**

Päivämäärä \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

Huoltomme nopean ja joustavan toiminnan kannalta on erittäin tärkeää saada huollettavasta laitteesta mahdollisimman yksityiskohtaiset esitiedot. Joustavan toiminnan helpottamiseksi pyydämme Teitä täyttämään seuraavat kohdat mahdollisimman tarkoin, ennen kuin lähetätte Laerdal-tuotteenne huoltoon. Täytetyn lomakkeen voitte toimittaa meille huollettavan laitteen mukana.

Lähtettäjä: \_\_\_\_\_

Yhteyshenkilö: \_\_\_\_\_

Katuosoite: \_\_\_\_\_

Postinumero ja- toimipaikka: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

**Sähköpostiosoite:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Palautusosoite (jos eri kuin edellä): \_\_\_\_\_

Laskutusosoite (jos eri kuin edellä): \_\_\_\_\_

Huollettava laite: \_\_\_\_\_

Laitteen ikä (arvio): \_\_\_\_\_

Laitteen tuotenumero: \_\_\_\_\_

Sarja nro. (vain Heartstart): \_\_\_\_\_

Jos laitteesta löytyy ilmoittamanne lisäksi muuta vikaa, korjataanko myös tämä? Kyllä  Ei

Muuta huomioitavaa: \_\_\_\_\_

Laite on helppointa toimittaa huoltoon Schenker Expressin kuljettamana. **Kuljetuksen voitte tilata <http://ng.myschenker.fi/kuljetustilaus/>**

Kuljetustilaukseen tulee täyttää laitteen nouto-osoite ja vastaanottajan osoite:

**(Laerdal Oy, Teknobulevardi 3-5, G-talon info, 01530 Vantaa).**

Laerdal Oy:n asiakasnumero **182797** ja maininta, että vastaanottaja maksaa rahdin.

Tulosta kuljetustilauksen kollilaput ja kiinnitä ne toimitukseen. Pakkaa ja merkitse laitteesi huolellisesti kuljetusta varten. **Puutteellisesta pakkauksesta aiheutuvista kuljetusvaurioista vastaa lähettäjä.** Laerdal Oy laskuttaa kuljetuksesta huoltolaskun yhteydessä.

Rahdinkuljettaja käsittelee valitettavasti väärin täytetyt rahtikirjat OVH hinnaston mukaisesti oikein täytetty rahtikirja oikeuttaa edullisempiin sopimushintoihin.

Huoltoterveisin,

Laerdal Oy

Laerdal Oy, Teknobulevardi 7, 01530 VANTAA (Käyntiosoite)

puh 09-612 9980 [asiakaspalvelu@laerdal.no](mailto:asiakaspalvelu@laerdal.no)

[www.laerdal.com/fi](http://www.laerdal.com/fi)



**Laerdal**  
helping save lives

*Yhteydenottokortti / Huolto*

Vaatimusten mukaisesti kontaminoituneet laitteet/instrumentit on puhdistettava ennen niiden korjaamista tai huoltoa. Puhdistus tulee suorittaa asiakkaan tiloissa ennen Laerdal-imulaitteen lähettämistä jälleenmyyjälle tai valmistajalle, ja tämän puhdistuksen suorittaminen on vahvistettava allekirjoituksin.

Mikäli asianmukaista puhdistamista ei ole suoritettu tai riittävää dekontaminaatiomenettelyä ei voida taata (esim. tiedot dekontaminaatiomenettelystä ja/tai allekirjoitettu puhdistuslomake puuttuu), Laerdal Medical pidättää itselleen oikeuden kieltäytyä imulaitteen vastaanottamisesta.

**PALAUTA AINOASTAAN imuyksikkö ja akku – EI säiliötä, verkkojohtoa, tiivisteitä, potilasletkua eikä seinäkiinnikettä.**

**I. Laitteen tyyppi/malli:**

---

Sarjanumero:

---

Viitenumero (jos tiedossa):

---

Palautuksen syy:

---

---

**II. Lähettäjän nimi ja yhteystiedot:**

---

---

Yritys/organisaatio:

---

Palautusosoite:

---

---

Laerdal Oy, Teknobulevardi 7, 01530 VANTAA (Käyntiosoite)  
puh 09-612 9980 [asiakaspalvelu@laerdal.no](mailto:asiakaspalvelu@laerdal.no)  
[www.laerdal.com/fi](http://www.laerdal.com/fi)



**III. Dekontaminaatitiedot:**

Laerdalin imulaite tulee dekontaminoida vakiintuneen menettelytavan mukaisesti, jolloin puhdistetaan radioaktiivisesta, biologisesta tai kemiallisesta kontaminaatiosta!

Tätä Laerdalin imulaitetta:

Ei ole milloinkaan käytetty radioaktiivisten, biologisten tai kemiallisten aineiden kanssa!

On käytetty biologisten aineiden kanssa (luettele käytetyt aineet):

---

On käytetty radioaktiivisten aineiden kanssa (luettele radioaktiivinen materiaali):

---

On käytetty kemiallisten aineiden kanssa (luettele käytetyt korkean riskin kemikaalit):

---

Edellä mainittu Laerdal-imulaite on puhdistettu seuraavasti:

---

---

---

**IV. Puhdistuksen/dekontaminaation todistaminen**

Vakuutan, että edellä mainittu Laerdal-imulaite on puhdistettu ja dekontaminoitu perusteellisesti.

HUOM: Vain valtuutettu ja pätevä henkilöstö voi allekirjoittaa tämän todistuksen.

Nimi:

---

Allekirjoitus:

---

Päiväys: \_\_\_\_\_